

**КАЧЕСТВО ЖИЗНИ БОЛЬНЫХ ОБЛИТЕРИРУЮЩИМ
АТЕРОСКЛЕРОЗОМ АРТЕРИЙ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ
ПОСЛЕ ОПЕРАЦИЙ НЕПРЯМОЙ РЕВАСКУЛЯРИЗАЦИИ**

Петухов А.В.

*УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов
медицинский университет»*

Актуальность. Оценка качества жизни позволяет не только оценить качество проведенного лечения с точки зрения больного, но и

рекомендовать новые подходы к лечению облитерирующего атеросклероза нижних конечностей (ОАНК)[1,2]. Особенно это касается больных, подвергшихся хирургическому лечению [3,4].

Цель: Изучить состояние качества жизни больных ОАНК, подвергшихся операциям непрямой реваскуляризации. Оценить показатели качества жизни и длительности эффекта операции у пациентов, получивших различные варианты хирургического лечения.

Материал и методы исследования: Нами проведено исследования показателя качества жизни у 58 больных ОАНК, подвергшихся хирургическому лечению. Срок наблюдения составил от 18 до 78 месяцев после проведенного вмешательства. Все больные - мужчины, возраст больных колебался от 22 до 79 лет. Основная группа больных находилась в возрастном интервале от 40 до 60 лет.

Все больные были обследованы лабораторно, инструментально и клинически.

Больных с окклюзиями подвздошно-бедренного сегмента было 39, бедренно-подколенного сегмента и артерий голени - 19. Пациентов, подвергшиеся операциям непрямой реваскуляризации (поясничная и периаартериальная симпатэктомия, аутогемокстравазация) было 30, что составило 51,7%

Для оценки качества жизни мы использовали дополненный нами опросник, разработанный В.В.Савиным [2], адаптированный для больных с ОАНК. В анкету включены следующие разделы:

1. Собственная оценка здоровья
2. Физическое состояние,
3. Психо-эмоциональная сфера.

Результаты исследования: Удовлетворительное качество жизни определено у 13 пациентов, при этом средняя оценка эффекта операции составила 2,9 балла. При этом одному пациенту в последующем была произведена ампутация конечности на уровне бедра.

Неудовлетворительное качество жизни выявлено у 16 пациентов, средняя оценка эффекта операции составила 1,86 балла. Позднее в этой группе 4 пациента подверглись ампутации конечности на уровне бедра, один - на уровне голени.

У одного пациента качества жизни оценено как хорошее после операции поясничная симпатэктомия, оценка эффекта операции составляет 4,5 балла.

Средняя продолжительность непосредственного эффекта операции составила:

- поясничная симпатэктомия 1,33 года

- аутогемозэкстравазация 2 года
- Периартериальная симпатэктомия 1,01 года
- Сочетание ПСЭ и периартериальной симпатэктомии 2 года

Выводы.

1. Оценка качества жизни позволяет объективно оценить качество проведенного лечения.

2. 46,6% пациентов после операций не прямой реваскуляризации имеют удовлетворительное и хорошее качество жизни со средней продолжительностью эффекта операции более 1,5 лет.

Литература:

1. Гавриленко А.В. Оценка качества жизни у пациентов с критической ишемией нижних конечностей / А.В.Гавриленко, С.И.Скрылев, Е.А.Кузубова // Ангиология и сосудистая хирургия. - 2001. - Т. 7, № 3. - С. 8-14.

2. Савин В.В. Сравнение показателей качества жизни у больных пожилого и старческого возраста с критической ишемией нижних конечностей после сосудисто-реконструктивных операций и ампутаций / В.В.Савин // Ангиология и сосудистая хирургия. - 2001. - Т. 7, №1. - С. 54-60.

3. Симпатэктомия в хирургическом лечении критической ишемии нижних конечностей/ З.З.Каримов [и др.] // Хроническая критическая ишемия конечностей. - М.-Тула, 1994. - С. 121-122.

4. Турлюк Д.В. Отдаленные результаты хирургического лечения критической ишемии нижних конечностей / Д.В.Турлюк // Здравоохранение. - 2003. - № 9. - С. 39-42.